



Casa dei Riccio Haus der Igel e. V.
Pflegestelle für kranke, verletzte oder verwaiste Igel

Mitgliederantrag

Hiermit beantrage ich die freiwillige Mitgliedschaft bei „Casa dei Riccio Haus der Igel e. V.“.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

JAHRESBEITRÄGE

Folgende Zahlungen möchte ich leisten (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsene Mitglieder: Beitrag 60 € jährlich
- Schüler/Studenten/Rentner: Reduzierter Beitrag 40 € jährlich
- Monatsbeitrag frei wählbar: Beitrag in € _____

KÜNDIGUNG

Kündigungen sind monatlich zum Folgejahr möglich. Hier gilt der Monat des Erstbeitritts.

ÜBERWEISUNG

Überweisen Sie bitte zum ersten Mal im Monat des Beitritts auf das u. g. Vereinskonto unter Angabe Ihres Vor- und Nachnamens. Später jährlich oder halbjährlich zum 15.02. oder zum 15.09. des Jahres. Vielen Dank für Ihre wichtige Unterstützung!

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied *

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zwecks Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert werden:

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied *

*) Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen. Es gilt die aktuelle DSGVO, erhältlich in der Casa dei Riccio